

預かり保育事業、一時預かり事業、認可外保育施設、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する（予定含む）方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの 種類	所在地	利用開始予定日
	<input type="checkbox"/> 認定子ども園等の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	<input type="checkbox"/> 表面記載の利用施設と同じ <input type="checkbox"/> 他の施設	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認定子ども園等の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	<input type="checkbox"/> 表面記載の利用施設と同じ <input type="checkbox"/> 他の施設	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認定子ども園等の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	<input type="checkbox"/> 表面記載の利用施設と同じ <input type="checkbox"/> 他の施設	年 月 日

出産予定がある場合

予定日 ➡ (年 月 日)

出産後の予定 ➡ 産休のみ取得予定 育休取得予定 (対象者：父・母・その他 終了予定： 年 月 日)

【以下、新3号認定を希望する方のみ記入してください。】

続柄	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> その他 ()
認定を希望日のする年の1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 南幌町内 <input type="checkbox"/> 南幌町外	<input type="checkbox"/> 南幌町内 <input type="checkbox"/> 南幌町外
認定を希望日のする年の前年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 南幌町内 <input type="checkbox"/> 南幌町外	<input type="checkbox"/> 南幌町内 <input type="checkbox"/> 南幌町外
市町村民税非課税世帯に該当する場合は、 <input type="checkbox"/> にレ点を付けてください。		<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯に該当

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方 (予定を含む)	勤務先が発行する就労証明書
自営 (自宅外自営、親族経営等の自営を含む) の場合	就労の内容を証明する書類 (営業許可証、開業届、登記簿謄本、確定申告書、取引先との請負契約書、業務委託契約書の写し等)
2 出産前後の方 (出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し (出産予定日が確認できるページ)
3 保護者が病気の方	診断書
保護者が障がいをお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
4 保護者が介護・看護している方	介護保険被保険者証 (写) または医師の診断書
5 保護者が災害復旧中の方	り災証明書
6 保護者が求職中の方	求職状況申立書
7 保護者が就学中の方	在学証明書 (入学予定の場合は合格通知等)
8 その他	保育を行うことが困難と認められる書類 (詳細はお問い合わせください)